

No. EXPEDIENTE
MEM-DAF-CM-2018-0084

Fecha de emisión: 26/10/2018

Ministerio de Energía y Minas
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MEM-2018-00552**

Descripción: **Adquisición de Artículos de Limpieza e Higiene.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Suplidora Reysa, EIRL**

RNC: **130887594**

Nombre Comercial: **Suplidora Reysa, EIRL**

Domicilio Comercial: **Independencia, Calle Colon, Kilómetro 10 1/2 , 11101 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-274-7354**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Moneda: **DOP**

MINISTERIO DE ENERGIA Y MINAS
ANALISIS REVISION Y CONTROL
DARC
REVISADO
Fecha: 01-11-2018
Firma:

Monto Total: **39,246.80**

Detalle

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
19	47131803	Galón de Desinfectante Líquido	70.00 X	UD	198.00	13,860.00		2,494.80	0.00	16,354.80
20	47131803	Galón de jabón de fregar	40.00	UD	155.00	6,200.00		1,116.00	0.00	7,316.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Nombre y Apellido



Firma
Nombre y Apellido

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
21	47131803	Galón de jabón de manos	40.00	UD	155.00	6,200.00		1,116.00	0.00	7,316.00
22	47131803	Galón de cloro	70.00	UD	100.00	7,000.00		1,260.00	0.00	8,260.00

Subtotal RD\$	33,260.00 ✓
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	5,986.80 ✓
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	39,246.80 ✓✓

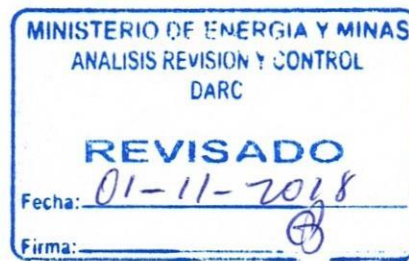
Observaciones: Galón de Desinfectante Liquido MISTOLIN (BRISA MARINA, CAMPOS DE FLORES Y ROCIO DE LAVANDA)

Galón de jabón de fregar MISS CLEAN.

Galón de jabón de manos MISS CLEAN.

Galón de cloro CLOROX.

El requerimiento original reposa en la orden de compras No.547



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Firma

Nombre y Apellido
Nombre y Apellido



MEM-DAF-CM-2018-0084